

CİHAZ KULLANIM TALEP FORMU

Bu form, merkez bünyesinde araştırma faaliyetlerini yürüten araştırmacılar tarafından cihaz kullanım talebinde bulunmak amacıyla doldurulmalıdır. Lütfen tüm alanları **eksiksiz şekilde** doldurup cihaz sorumlusuna iletiniz.

Kullanılacak Cihaz		
Cihazı kullanacak Kişi		
Telefon Numarası/E-posta Adresi		
Proje Türü-Kodu		
Numune/Örnek Sayısı		
Talep Edilen Tarih/Süre:		

Talep Eden (danışman/proje yürütücüsü vb):

Ad Soyadı: _____

İmza: _____

Tarih: _____

RANDEVU OLUŞTURMA SÜRECİ

- Cihazı kullanmak isteyen kişi veya birim, en az 3 iş günü öncesinden randevu talebinde bulunmalıdır.
- Randevu talepleri “**Cihaz Kullanım Talep Formu**” üzerinden yapılır.
- Randevu takvimi, cihaz sorumlusu tarafından yönetilir. Uygunluk durumuna göre kullanıcıya bilgi verilir.
- Cihaz hizmetinden faydalanmak isteyen tüm kullanıcılar için, ücretli kullanım durumunda proforma fatura talep edilir. **Proforma fatura oluşturulmasının ardından, kullanım randevusu düzenlenecektir.**